

## 請求停止被引至工作的福利計畫處分

**對領取人的提示：** 由於一項引至工作的福利計畫的制裁行動，你家庭領取的現金補助較前為少。假如你想要停止對你的處分，你可以填寫此表格，然後馬上將它交回給你的引至工作的福利工作人員。

你若不填妥此表格並郵寄給你引至工作的福利工作人員，你可以打電話給你的工作人員告訴他或她，你要求停止對你的處分。假如你不知道你工作人員的地址或電話號碼，請打電話給郡辦事處，電話號碼是：\_\_\_\_\_。

### 請求停止被引至工作的福利計畫處分

為停止對我的處分，我必須同意做到郡政府所指明的關於引至工作的福利計畫之規則。

這表示我必須參加一項“停止被引至工作的福利計畫處分的方案”所指派的活動，從我簽署方案那一天開始最長 30 天，或者直到那項活動結束，兩者中以為期較短者為準。

我瞭解郡政府不可為停止對我的處分，而要求我參加一項活動為期超過參加那項使我受處分活動的期限。

我也瞭解如果郡政府以前要求我參加的一項活動已不再舉辦，或並不適合我參加，我必須參加其他的活動以停止對我的處分。

姓名（請正楷書寫）：	簽名：
案件# 或社會安全號碼#：	電話#： (      )
日期：	
引至工作福利工作人員姓名（請正楷書寫）：	

### 你需要免費的法律諮商嗎？

關於此事件，你可以從下列機構獲得免費的法律諮商：

#### 州政府福利權益機構

#### 當地法律顧問事務所

電話 #：(      )	電話 #：(      )